MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"	**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 10 SEPTIEMBRE- 2025)** **FECHA INFORME : (12/09/2025)**

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 581-DISANEJC-DMSOC-2025	**FECHA INICIO CTO: 9/04/2025**		**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 08/04/2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA			**NIT o CC:** 891.800.982
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/11/2025	**LUGAR DE ENTREGA:**	El servicio contratado se prestará a solicitud del supervisor o funcionario encargado en el Municipio Tunja, Departamento de Boyacá en las instalaciones del ESE CENTRO DE REHABILITACIÓN DE BOYACA- TUNJA-BOYACA.

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EN PSIQUIATRIA (CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, HOSPITALIZACIÓN, CONCEPTOS DE PSIQUIATRIA PARA MEDICINA LABORAL, APOYO DIAGNOSTICO EN NEUROLOGIA Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE TUNJA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y SU AREA DE INFLUENCIA A LA REGIONAL N° 09 DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA."

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
a. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejercito Nacional-DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe de Supervisión y el Acta de recibo a satisfacción respectivo.
b. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Credito publico Dirección del Tesoro Nacional (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).
c. Que se ejecuten los démas trámites administrativos correspondientes.
d. Verificación por parte del MDN-Ejercito nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013).
NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARA EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.
NOTA2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, no se responsabiliza por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuese provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el tramite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el articulo 617 del estatuto tributario. Para los pagos, el contratista debera presentar factura comercial, de conformidad con el articulo 617 del estatuto tributario, así:
Denominación expresa como factura de venta.
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.
PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista
Los pagos se harán a la cuenta Corriente **0560176369999394 del BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE LA E.S.E CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ, identificado con NIT 891.800.982-3.**

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	150.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	75.000.000,00
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	225.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 63725	FECHA: 28/03/2025	VALOR: 150.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 63025	FECHA: 28/03/2025	VALOR: 150.000.000

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL A CANCELAR		**$ -**

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	**FECHA FACTURA**	**FECHA RADICADO**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA POR CONCILIAR**	**VALOR LEVANTADO PAGO**
CRIB343641	10-08-2025	20-08-2025	$ 198.000,00	$ -	$ 198.000,00
CRIB343636	10-08-2025	20-08-2025	$ 88.826,00	$ -	$ 88.826,00
CRIB343778	11-08-2025	20-08-2025	$ 220.000,00	$ -	$ 220.000,00
CRIB343595	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343599	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343077	07-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343598	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343776	11-08-2025	20-08-2025	$ 88.000,00	$ -	$ 88.000,00
CRIB343935	14-08-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB343937	14-08-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB343592	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343589	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343587	10-08-2025	20-08-2025	$ 275.874,00	$ -	$ 275.874,00
CRIB343590	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343781	11-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343933	14-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343593	10-08-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB343596	10-08-2025	20-08-2025	$ 110.000,00	$ -	$ 110.000,00
CRIB343972	14-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343934	14-08-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB343777	11-08-2025	20-08-2025	$ 198.000,00	$ -	$ 198.000,00
CRIB343591	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343779	11-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343588	10-08-2025	20-08-2025	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
CRIB343637	10-08-2025	20-08-2025	$ 78.150,00	$ -	$ 78.150,00
CRIB343600	10-08-2025	20-08-2025	$ 110.000,00	$ -	$ 110.000,00
CRIB342095	24-07-2025	20-08-2025	$ 94.806,00	$ -	$ 94.806,00
CRIB342066	24-07-2025	20-08-2025	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
CRIB342037	23-07-2025	20-08-2025	$ 252.816,00	$ -	$ 252.816,00
CRIB342124	25-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342126	25-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342061	24-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342074	24-07-2025	20-08-2025	$ 284.418,00	$ -	$ 284.418,00
CRIB342042	23-07-2025	20-08-2025	$ 31.602,00	$ -	$ 31.602,00
CRIB342069	24-07-2025	20-08-2025	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
CRIB342049	24-07-2025	20-08-2025	$ 164.415,00	$ -	$ 164.415,00
CRIB342077	24-07-2025	20-08-2025	$ 80.000,00	$ -	$ 80.000,00
CRIB342039	23-07-2025	20-08-2025	$ 31.602,00	$ -	$ 31.602,00
CRIB342079	24-07-2025	20-08-2025	$ 131.532,00	$ -	$ 131.532,00
CRIB342070	24-07-2025	20-08-2025	$ 263.064,00	$ -	$ 263.064,00
CRIB342044	23-07-2025	20-08-2025	$ 164.415,00	$ -	$ 164.415,00
CRIB342064	24-07-2025	20-08-2025	$ 2.104.512,00	$ -	$ 2.104.512,00
CRIB342073	24-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342043	23-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342072	24-07-2025	20-08-2025	$ 189.612,00	$ -	$ 189.612,00
CRIB342035	23-07-2025	20-08-2025	$ 316.020,00	$ -	$ 316.020,00

CRIB342846	31-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342854	31-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342549	28-07-2025	20-08-2025	$ 493.245,00	$ -	$ 493.245,00
CRIB342056	24-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342045	23-07-2025	20-08-2025	$ 230.181,00	$ -	$ 230.181,00
CRIB342050	24-07-2025	20-08-2025	$ 252.816,00	$ -	$ 252.816,00
CRIB342551	28-07-2025	20-08-2025	$ 240.000,00	$ -	$ 240.000,00
CRIB342130	25-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB342034	23-07-2025	20-08-2025	$ 328.830,00	$ -	$ 328.830,00
CRIB342065	24-07-2025	20-08-2025	$ 131.532,00	$ -	$ 131.532,00
CRIB342844	31-07-2025	20-08-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
CRIB341818	21-07-2025	20-08-2025	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
SUBTOTAL			$ 9.460.911,00	$ -	$ 9.460.911,00

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 225.000.000,00			
SERVICIOS PRESTRADOS AGOSTO 2025		$ 106.091.701,00	$ 9.460.911,00	$ 109.447.388,00
TOTAL	$ 225.000.000,00	$ 106.091.701,00	$ 9.460.911,00	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	47%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		4%

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$ 225.000.000,00	171499425	03/06/2025	$ 2.887.146,00	$ -
	227479025	09/07/2025	$ 1.501.972,00	$ -
	249353525	23/07/2025	$ 46.231.259,00	$ -
	274726725	08/08/2025	$ 1.458.669,00	$ -

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$ 225.000.000,00
VALOR CANCELADO	$ 106.091.701,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 9.460.911,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 109.447.388,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
1	AUTISMO EN LA NINEZ	1	$ 198.000,00	$ -	$ 198.000,00
2	EXAMEN DE LABORATORIO	1	$ 88.826,00	$ -	$ 88.826,00
3	MACROCEFALIA	1	$ 220.000,00	$ -	$ 220.000,00
4	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
5	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
6	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
7	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL SINDROME DE DEPENDENCIA	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
8	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO MODERADO PRESENTE	1	$ 88.000,00	$ -	$ 88.000,00
9	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
10	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
11	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
12	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
13	AUMENTO ANORMAL DE PESO	1	$ 275.874,00	$ -	$ 275.874,00
14	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
15	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
16	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
17	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
18	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	1	$ 110.000,00	$ -	$ 110.000,00
19	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
20	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
21	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NINEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	1	$ 198.000,00	$ -	$ 198.000,00

22	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
23	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
24	OTRAS REACCIONES AL ESTRES GRAVE	1	$ 73.880,00	$ -	$ 73.880,00
25	EXAMEN DE LABORATORIO	1	$ 78.150,00	$ -	$ 78.150,00
26	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	1	$ 110.000,00	$ -	$ 110.000,00
27	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	1	$ 94.806,00	$ -	$ 94.806,00
28	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	1	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
29	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS	1	$ 252.816,00	$ -	$ 252.816,00
30	AUTISMO EN LA NINEZ	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
31	AUTISMO EN LA NINEZ	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
32	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
33	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1	$ 284.418,00	$ -	$ 284.418,00
34	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS NO ESPECIFICADO	1	$ 31.602,00	$ -	$ 31.602,00
35	OTITIS MEDIA NO ESPECIFICADA	1	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
36	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO	1	$ 164.415,00	$ -	$ 164.415,00
37	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	1	$ 80.000,00	$ -	$ 80.000,00
38	FRACTURAS MULTIPLES DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	1	$ 31.602,00	$ -	$ 31.602,00
39	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	1	$ 131.532,00	$ -	$ 131.532,00
40	AUTISMO EN LA NINEZ	1	$ 263.064,00	$ -	$ 263.064,00
41	ENANISMO NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	1	$ 164.415,00	$ -	$ 164.415,00
42	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	1	$ 2.104.512,00	$ -	$ 2.104.512,00
43	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
44	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
45	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	1	$ 189.612,00	$ -	$ 189.612,00
46	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1	$ 316.020,00	$ -	$ 316.020,00
47	SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
48	APNEA DEL SUENO	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
49	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO	1	$ 493.245,00	$ -	$ 493.245,00
50	CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA A MIEMBROS DE LAS FUERZAS ARMADAS	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
51	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	1	$ 230.181,00	$ -	$ 230.181,00
52	TRASTORNOS DE ADAPTACION	1	$ 252.816,00	$ -	$ 252.816,00
53	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	1	$ 240.000,00	$ -	$ 240.000,00
54	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
55	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	1	$ 328.830,00	$ -	$ 328.830,00
56	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS	1	$ 131.532,00	$ -	$ 131.532,00
57	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	1	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
58	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	1	$ 295.947,00	$ -	$ 295.947,00
TOTAL					**9.460.911,00**

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 581-DISANEJC-DMSOC-2025, SE RECIBIERON LAS FACTURAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON 58 PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 10
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS PROCEDIMIENTOS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CT. JESSEI KATHERINE FUENTES PINZON
SUPERVISORA